

# 吉川市国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	よ012-003456	世帯主氏名	国保 一郎									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成 元 年 1 月 1 日							
	氏 名	国保 二郎											
住 所	吉川市□□1丁目2番地3												
振 込 先	金融機関 名称	国保			銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( ) 中央 本店(支店) 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( ) ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入								
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号		1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	シ	、	ロ	ウ					
※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。													
上記のとおり申請します。 令和2年4月15日 住 所 吉川市□□1丁目2番地3 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 <div style="text-align: center;"> </div> 吉川市長あて													

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和2年4月15日	
	氏名 国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒342-00△△ 吉川市□□1丁目2番地3	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円